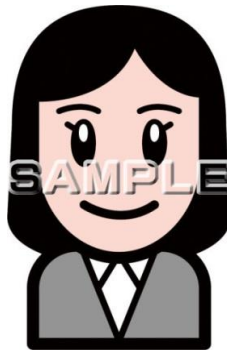


平成29年度 阿蘇市職員採用試験申込書

職 種		受験番号		氏 名 (上段:ふりがな)		
<input checked="" type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 一般事務(身障者対象) <input type="checkbox"/> 土木技術職 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 保健師				あそ はなこ		
				阿蘇 花子		
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	7 年 10 月 10 日生	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外
	平成30年4月1日現在で満 22 歳					
現住所	郵便番号	8 6 9 - 1 2 3 4	電話番号	0 9 0 - 0 1 2 3 - 4 5 6 7		
	熊本県阿蘇市内牧123 阿蘇アパート101号					
書類等送付先	郵便番号	8 6 9 - 9 8 7 6	電話番号	0 9 6 4 - 1 2 - 3 4 5 6		
	現住所と異なる場合に記入 (確実に届く住所を記入して下さい。)					
免許・資格						
名 称			取得(予定)年月			
普通自動車第一種免許			平成 26 年 3 月	<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
			平成 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
			平成 年 月	<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
学 歴						
学校名	学部	学科・専攻	所在地 市町村名まで	在学期間	卒・在学 等区分	
(最終) 〇〇大学			〇〇県〇〇市	昭(平) 26年4月から 昭(平) 30年3月まで	卒(卒見込) — 年在学 — 年中退	
(その前) △△県立△△高等学校		普通科	△△県△△市	昭(平) 23年4月から 昭(平) 26年3月まで	卒(卒見込) — 年在学 — 年中退	
(その前) □□市立□□中学校			□□市	昭(平) 20年4月から 昭(平) 23年3月まで	卒(卒見込) — 年在学 — 年中退	

写真票

	職 種			
	<input checked="" type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 一般事務(身障者対象) <input type="checkbox"/> 土木技術職 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 保健師			
	受験番号			
	氏 名			
阿蘇 花子				
教養	適性	作文	専門	

平成29年度 阿蘇市職員採用試験
受 験 票

職 種	<input checked="" type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 土木技術職 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 一般事務(身障者対象) <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師
受験番号	
氏 名	阿蘇 花子
【第一次試験の注意事項】	
日 時	平成29年9月17日(日)8:30集合
会 場	阿蘇市一の宮町宮地2460番地 熊本県立阿蘇中央高等学校 (阿蘇校舎)
持参品	受験票・筆記用具(HBの鉛筆, 消しゴム)・上履き
昼 食	試験終了予定時刻は、「一般事務・身障者対象」が13:20、「土木技術職」、「保育士」、「保健師」が15:00、「社会福祉士」が15:30ですので、必要に応じて準備して下さい。
駐車場	係員の指示に従って会場周辺の指定区域に駐車してください

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。また、この申込書に記載した事項に相違ありません。

平成 29 年 8 月 1 日

氏名(自筆) 阿蘇 花子 ※必ず自筆してください。

【お問い合わせ】 阿蘇市総務課人事係 TEL:0967-22-3111